



Enquête « **Familles & Employeurs** » 2005

➤ Cette enquête porte sur cet **établissement** et non sur l’entreprise ou l’organisme dont il peut dépendre. Le questionnaire ne doit pas être renvoyé ailleurs. Il est à remplir de préférence par le service du personnel s’il y en a un, ou par le responsable de l’établissement.

< **Etablissement** >

NUMIDENT

Si ces informations sont incorrectes ou incomplètes, merci de les corriger ci-dessous



Nom : **NOM** _____

Adresse : **ETAADR** _____

N° SIRET : SIRET

< **A compléter** >

<p>1. Forme juridique : JURI _____</p> <p>2. Code NAF (ou APE) de cet établissement : NAF </p> <p>3. Intitulé en clair de son activité principale :</p> <p>ACTI _____</p>	<p>4. Cet établissement relève : PUBLIC</p> <p>du secteur privé à but non lucratif <input type="checkbox"/></p> <p>du secteur privé à but lucratif <input type="checkbox"/></p> <p>de la fonction publicue d’État <input type="checkbox"/></p> <p>de la fonction publicue hospitalière <input type="checkbox"/></p> <p>de la fonction publicue territoriale <input type="checkbox"/></p> <p>du secteur public ou nationalisé <input type="checkbox"/></p> <p><i>(voir notice)</i></p>
---	---

A - Organisation du travail

A1 Combien de jours par semaine cet établissement fonctionne-t-il ? *(le plus souvent s'il y a des variations)*

 , jours par semaine

A2 Cet établissement fonctionne-t-il...

	Régulièrement	De temps en temps	Jamais
- la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> FNUIT
- le samedi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> FSAM
- le dimanche ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> FDIM

A3 Quelle est la durée hebdomadaire légale de travail pour les salariés à temps complet ? *(la plus fréquente s'il y a des différences)*

 h mn par semaine

DURHEBH DURHEBM

A4 Dans cet établissement, les horaires officiels sont-ils les mêmes pour tous les personnels ?

Oui

Non, ils varient selon les niveaux hiérarchiques

Non, ils varient selon les services

Non, autre cas

MEMHOR

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête, reconnue d'intérêt général et de qualité statistique, est obligatoire, en application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques. Visa n°2005X019AU du Ministère de l'économie, des finances et de l'industrie, valable pour l'année 2005. Les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à l'INED. La loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès de l'INED.

A5 Par quel moyen principal sont contrôlés les horaires des... (1 seule réponse par ligne)

	Pointeuse, badge	Signature	Contrôleur, responsable hiérarchique	Autre	Pas de contrôle
- cadres, catégories A ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONTR0A-A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- employés et agents administratifs ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONTR0A-B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ouvriers et agents de production ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONTR0A-C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A6 Dans cet établissement, certaines catégories de salariés se succèdent-elles sur un même poste de travail ? (horaires aménagés, travail posté ou autres formules) SUCPOSTE

Oui
 Non

A7 Certaines catégories de personnel sont-elles soumises à...

(A l'exception du personnel de gardiennage et de maintenance du lieu)

- a. des permanences pour répondre à la clientèle, aux usagers ? PERMA
 Oui
 Non
- b. des permanences pour surveiller un processus de production ou une activité de l'établissement ? PERMB
 Oui
 Non
- c. des astreintes en dehors du lieu habituel de travail ? PERMC
 Oui
 Non

A8 Certains salariés travaillent-ils parfois à leur domicile ?

(en dehors des travailleurs à domicile proprement dits)

- a. En cas de surcroît d'activité DOMA
 Oui
 Non
- b. En cas de contraintes personnelles DOMB
 Oui
 Non

A9 A l'embauche, certains types de postes sont-ils prévus avec des horaires flexibles ? FLEX

(variables et définis d'une semaine à l'autre)

Oui
 Non

B - Gestion du personnel

B1 A l'embauche, certains types de postes sont-ils prévus comme des postes à temps partiel ?

Oui PARTEMB
 Non

B2 Lorsqu'il est demandé par le salarié, le temps partiel est-il accordé ? PARTACC

Oui, à toute demande
 Seulement dans certains services ou à certaines catégories de personnel
 Non

B3 Dans cet établissement, quel est le nombre de jours de congés payés annuels ? (hors RTT, en jours ouvrés pour un salarié à temps complet, maximum et minimum si plusieurs formules)

a. Minimum CONGNBMI , jours
 b. Maximum CONGNBMA , jours

B4 Dans cet établissement, quel a été le nombre de jours de congés RTT en 2004 ? (maximum et minimum si plusieurs formules)

a. Minimum RTTNBMI , jours
 b. Maximum RTTNBMA , jours
 Pas de RTT ⇒ **B6**

B5 Les jours RTT peuvent-ils être...

- a. ajoutés aux congés ordinaires à n'importe quel moment de l'année ? RTTPRISA
 Oui
 Oui, sauf période particulière
 Non
- b. pris systématiquement le même jour de la semaine (par exemple les mercredis) ? RTTPRISB
 Oui
 Non

B6 En cas d'enfant malade, les parents ont-ils droit à des jours de congé rémunérés spécifiques ? ENFMAL

Oui, sans condition sur les droits du conjoint
 Oui, selon les droits du conjoint
 Non
 Ne sait pas

Si oui, combien au maximum par an ? jours
 ENFMALNB

B7 Un salarié de cet établissement peut-il bénéficier d'aménagements ou d'arrangements d'horaires ? (en dehors des obligations légales, de dérogations)

	Oui	Non	Ne sait pas	
- Le jour de la rentrée scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AMENA
- En raison des horaires d'école, de crèche, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AMENB
- En cas d'enfant malade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AMENC
- Si ses trajets entre son domicile et le travail sont particulièrement longs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AMEND
- Pour problèmes de santé ou un handicap personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AMENE
- Pour accompagner un proche en fin de vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AMENF
- Autre préciser AMENG				

B8 La situation familiale des salariés de l'établissement est-elle connue par le service du personnel (ou le directeur de l'établissement) ?

	Oui, pour tous les salariés	Oui, pour certains	Non
- Leur situation conjugale	<input type="checkbox"/> SPCONJ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Le nombre d'enfants	<input type="checkbox"/> SPNBENF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- L'âge du dernier enfant	<input type="checkbox"/> SPAGEDER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B9 Au cours de l'année 2004, combien de salariées ont pris un congé de maternité ? **MATER**
(Si ne sait pas noter NSP)

B10 Au cours de l'année 2004, combien de salariés hommes ont pris pour une naissance...
(Si ne sait pas noter NSP) **PATERA**
 a. seulement le congé de 3 jours ?
 b. le congé de 3 jours plus un congé de paternité *(voir notice)* ? **PATERB**

➤ *Si établissement de la Fonction publique ⇒ aller en B12*

B11 Dans cet établissement, lors de son congé de maternité ou paternité, un(e) salarié(e) dont le salaire dépasse le plafond de la sécurité sociale bénéficie-t-il(elle), de votre part, d'un maintien de salaire ou d'un complément d'indemnisation ?
(voir notice) **CONGSAL**
 Oui
 Non
 Ne sait pas
BIIM **BIIP**

B12 Dans cet établissement, la durée normale du congé de maternité accordé pour un premier enfant est-elle supérieure au congé légal (16 semaines) ? *(hors congés pathologiques, naissances multiples et congé parental)* **CONGDUR**
 Oui
 Non

Si oui, nombre total de semaines ?
(si ne sait pas noter NSP) **CONGDURNB**

B13 Dans cet établissement, combien de jours de congés supplémentaires sont accordés au maximum à un salarié... *(Si ne sait pas noter NSP)*
 a. qui se marie ? **CONGMAR** jours
 b. qui déménage pour raisons personnelles ? jours **CONGDEM**

B14 La vie familiale des salariés est-elle prise en compte sur les points suivants ?

	Oui, pour tous les salariés	Oui, dans certains cas	Non	Sans objet
- Organisation des horaires de travail	<input type="checkbox"/>	VIEFAMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Missions et déplacements	<input type="checkbox"/>	VIEFAMB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Changements de postes, mobilités internes	<input type="checkbox"/>	VIEFAMC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Attribution du temps partiel	<input type="checkbox"/>	VIEFAMD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Planification des congés	<input type="checkbox"/>	VIEFAME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B15 Lors d'un recrutement, cet établissement souhaite-t-il disposer des informations complémentaires suivantes ?

	Oui	Non
- Situation conjugale de la personne RECRUTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Nombre de ses enfants RECRUTB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Age de ses enfants RECRUTC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Activité de son conjoint RECRUTD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B16 Dans cet établissement, ces critères sont-ils déterminants pour la promotion ou l'avancement des salariés ?

	Toujours	Souvent	Parfois	Jamais
- L'ancienneté PROMOA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- La formation continue PROMOB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- La disponibilité <i>(horaires, déplacements)</i> PROMOC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- La mobilité géographique PROMOD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- L'efficacité, la tenue des objectifs PROMOE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B17 Un entretien annuel d'évaluation est-il organisé entre le service du personnel et les salariés ? **ENTRETI**
 Oui, pour tous les salariés
 Oui, seulement pour les cadres
 Non

B18 Y a-t-il dans l'établissement, un service du personnel et/ou une direction des ressources humaines ? **DRH**
 Oui
 Non

C - Environnement de travail

C1 Y a-t-il dans cet établissement...

	Oui	Non
- un comité d'entreprise ? CENT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- un comité d'établissement ? CETAB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- une délégation du personnel ? DELEPPER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- des délégués syndicaux de salariés ? DELEGSYN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- une association pour les oeuvres sociales ? ASSOC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- un comité d'hygiène et de sécurité ? COMHS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C2 Quel a été le pourcentage des sommes versées au comité d'entreprise ou son équivalent pour ses oeuvres sociales par rapport à votre masse salariale en 2004 ? **PCTCE**
 Moins de 1 %
 De 1 % à moins de 2 %
 De 2 % à moins de 3 %
 Plus de 3 %
 Pas de C.E. ou équivalent
 Ne sait pas

C3 a. Quel a été le pourcentage des sommes versées pour la formation continue par rapport à votre masse salariale en 2004 ? PCTCEAP

- Moins de 1 %
- De 1 % à moins de 2 %
- De 2 % à moins de 3 %
- Plus de 3 %
- Pas de formation continue
- Ne sait pas

b. Quel a été le temps total de formation en 2004 ? (si ne sait pas noter NSP)

en jours ou en heures

TPSFORMJ TPSFORMH

C4 Cet établissement fait-il bénéficier des salariés...

	Oui	Non
- d'un logement de fonction ? LOGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'une voiture de fonction ? VOITU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'un ordinateur portable ou de bureau pour leur domicile ?ORDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'un téléphone portable ? PORTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'un accès internet payé pour leur domicile ? INTERNET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C5 Existe-t-il dans cet établissement ou à proximité...

	Oui	Non
- une cantine ou un restaurant d'entreprise ? CANTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- un distributeur de boissons ? DISTRI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- une salle de détente ? SALLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- une pièce repas avec micro-ondes ? PIECE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C6 Existe-t-il dans l'établissement une participation pour les frais de repas de midi ? (plusieurs réponses possibles)

- Une subvention à un restaurant d'entreprise .FMIDI-1
- Un panier repasFMIDI-2
- Des chèques restaurantFMIDI-3
- Autre, préciser _____ FMIDI-4
- NonFMIDI-5

C7 Cet établissement participe-t-il au financement d'une mutuelle pour ses salariés ? FMUTU

- Oui, pour l'ensemble des salariés
- Oui, seulement pour les cadres
- Non

C8 Existe-t-il, relié à cet établissement, pour les besoins des salariés...

	Oui	Non
- des services mutualistes ? MUTU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- une coopérative ? COOP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- une association sportive ou culturelle ? SPORT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- une garderie, un centre aéré ? GARDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- une crèche ou des places en crèche ? CRECHE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⇒ Nombre de places CRECHENB

C9 Certains salariés peuvent-ils bénéficier par l'employeur, le comité d'entreprise, la mutuelle ou un autre organisme de gestion des oeuvres sociales...

	Oui	Non
- de primes de naissance ? PRESTAA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de primes de mariage ? PRESTAB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de primes d'habillement ? PRESTAC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'une aide financière aux frais de garde des enfants ? PRESTAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'une aide financière aux études des enfants ? PRESTAE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de services domestiques (blanchisserie, ménage, etc.) ?PRESTAF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de prestations pour un enfant handicapé ? PRESTAG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de chèques vacances ? PRESTAH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'un accès à des centres ou colonies de vacances ? PRESTAI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'un accès à des logements sociaux ? PRESTAJ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de contrats d'assurance-vie, de prévoyance ? PRESTAK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de plans d'épargne spécifiques ? PRESTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de plans de retraite ? PRESTAM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C10 Au cours de l'année 2004, cet établissement a-t-il participé à l'organisation pour ses salariés...

	Oui	Non
- de rencontres sportives ? ORGA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'événements culturels ? ORGB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de spectacles ou de fêtes de Noël pour les enfants ? ORGC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'autres événements (voyages, loisirs, soirées...) ? ORGD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C11 La création d'une crèche ou de places en crèche est-elle prévue pour cet établissement ? CRECHECR

(et éventuellement places supplémentaires s'il y en a déjà)

- Oui
- Non
- Ne sait pas

Si oui : a. Dans combien d'années ? CRECHEAN

b. Combien de places ? CRECHEPL

(si ne sait pas noter NSP)

➤ Si établissement de la Fonction publique ⇒ aller en D

C12 Cet établissement bénéficie-t-il d'une déduction fiscale... (voir notice)

a. pour augmenter l'offre de garde ? (crèches d'entreprise/ inter-entreprises, halte-garderies, financements conjoints avec les communes ou les CAF) DEDUCA

- Oui
- Non
- Ne sait pas

b. pour favoriser des actions à caractère familial ?

(compléments financiers versés pendant les congés parentaux, actions de formation pour favoriser un retour à l'emploi des personnes après leur congé parental, etc.) DEDUCB

- Oui
- Non
- Ne sait pas

D - Caractéristiques de l'établissement

➤ Si cet établissement est le seul établissement de l'entreprise ou de l'organisme de la fonction publique (voir notice) ⇒ aller en D2

D1 L'autonomie de décision de cet établissement par rapport au service de tutelle, au siège, au groupe ou à un autre établissement de l'entreprise, est-elle très, assez ou pas importante en matière...

Autonomie de l'établissement en matière :	Très importante	Assez importante	Peu ou pas importante
- d'investissement ?	<input type="checkbox"/>	AUTONA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de gestion des emplois (<i>embauches, nombre de postes à pourvoir, licenciements</i>) ?	<input type="checkbox"/>	AUTONB <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'évolution des salaires et de distribution de primes ?	<input type="checkbox"/>	AUTONC <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de mobilité interne des salariés ?	<input type="checkbox"/>	AUTOND <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'organisation du temps de travail ?	<input type="checkbox"/>	AUTONE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de gestion des oeuvres sociales ?	<input type="checkbox"/>	AUTONF <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D2 Le directeur actuel de l'établissement est... DIRSEXE

- un homme ?
- une femme ?

a. Il ou elle a... DIRAGE

- moins de 30 ans ?
- 30 à 40 ans ?
- 40 à 50 ans ?
- plus de 50 ans ?

b. Quelle est son ancienneté dans ce poste ?
DIRANC ans

D3 Dans son activité principale, diriez-vous que le marché ou le public de cet établissement est plutôt... MARCHÉ

- régional ou local ?
- national ?
- européen ?
- international ?
- Ne sait pas

D4 L'activité de cet établissement connaît-elle des fluctuations importantes ?

- a. Annuelles** FLUCAN
Oui
Non
- b. Saisonniers** FLUCSAI
Oui
Non
- c. Hebdomadaires** FLUCHEB
Oui
Non

D5 Cet établissement utilise-t-il les dispositifs organisationnels suivants ?

- a. Certification ou démarche de qualité totale** (*certification ISO, EAQF, etc.*) DISPOSIA
Oui, depuis plus de 3 ans
Oui, depuis moins de 3 ans
Non
Ne sait pas
- b. Système de livraison ou de production de type "juste à temps"** DISPOSIB
Oui, depuis plus de 3 ans
Oui, depuis moins de 3 ans
Non
Ne sait pas

c. Groupes de travail ou de projets autonomes, équipes de résolution de problèmes DISPOCIC

- Oui, depuis plus de 3 ans
- Oui, depuis moins de 3 ans
- Non
- Ne sait pas

D6 Dans cet établissement, a-t-on...

a. développé la polyvalence et la rotation des postes de travail ? POLYVA

- Oui, depuis plus de 3 ans
- Oui, depuis moins de 3 ans
- Non

b. mis en place ou changé les systèmes d'informatisation ? INFOR

- (*grand système informatique centralisé, Internet, intranet ou messagerie électronique interne, mise en réseau des micro-ordinateurs*)
- Oui, depuis plus de 3 ans
 - Oui, depuis moins de 3 ans
 - Non

➤ Si établissement de la Fonction publique ⇒ aller en D8

D7 Au cours des trois dernières années, cet établissement a-t-il connu un plan de licenciement ou un plan social ? PLANLIC1

- Oui
- Non

D8 a. Cet établissement a-t-il déménagé dans les trois dernières années ? DEMEN

- Oui
 - Non
- Si non ⇒ aller en E*

b. Y a-t-il eu une politique d'accompagnement pour les salariés (*transports, modes de garde, horaires, prime de déménagement...*) ? DEMENPOL

- Oui
 - Non
- Si non ⇒ aller en E*

c. Quel a été son coût financier total ? DEMENCT (*si ne sait pas noter NSP*)

euros

d. Quel a été le nombre de salariés concernés ?

DEMENNB salariés

E - Effectifs de l'établissement enquêté

➤ On s'intéresse au nombre total de personnes et non à leur équivalent temps plein au 31 décembre 2004 (voir notice pour la définition des effectifs demandés). Si l'effectif est nul, noter 0.
 Vous pouvez indiquer le nombre ou le % (même approximatif)
Les questions E2 à E9 portent sur l'effectif déclaré en E1a.

E1 a. Dans cet établissement, quel est le nombre de salariés ou d'agents publics (au 31 décembre 2004) ? EFTOT

b. dont combien de femmes ? EFTOTF
 ou EFTOTP %

E2 Combien de salariés sont âgés de...

moins de 20 ans EFM20 ou EFM20P %

20 à 29 ans EF2029 ou EF2029P %

30 à 49 ans EF3049 ou EF3049P %

50 ans et plus EF50 ou EF50P %

E3 a. Combien y a-t-il de cadres EFCAD ou catégories A ? (voir notice) EFCAD

b. dont combien de femmes ? EFCADF
 ou EFCADFP %

E4 Combien y a-t-il d'apprentis, de contrats de qualification ou de professionnalisation ? EFAPP

E5 Combien de salariés ont plus de 5 ans d'ancienneté dans cet établissement ? EFANC5 ou EFANC5P %

E6 a. Combien de salariés ont un contrat à durée indéterminée (CDI) ou sont titulaires de la fonction publique ? (y compris fonctionnaires stagiaires) EFCDI

b. dont combien de femmes ? EFCDF ou EFCDFP %

E7 a. Combien de salariés ont un contrat à durée déterminée (CDD) ? EFCDD

b. dont combien de femmes ? EFCDDF
 ou EFCDDFP %

E8 a. Combien de salariés sont à temps partiel ? EFPAR

b. dont combien de femmes ? EFPARF
 ou EFPARFP %

E9 a. Combien de salariés sont en congé parental ?

- A temps plein EFCPPL _____
- A temps partiel EFCPPA _____

b. dont combien de femmes ?

- A temps plein EFCPPLF _____
- A temps partiel EFCPPAF _____

E10 a. Au cours de l'année 2004, cet établissement a-t-il fait appel à des intérimaires ou des vacataires ? VAC

Oui _____

Non _____

Si oui, combien ? VACNB _____

b. Certains de ces intérimaires ou vacataires ont-ils été embauchés ? VACEMB

Oui _____

Non _____

Si oui, combien ? VACEMBNB _____

E11 Au cours de l'année 2004, certains CDD ont-ils été transformés en CDI ou titularisés dans cet établissement ?

Oui _____ CDDCDI

Non _____ CDDCDINB

Si oui, combien ? _____

E12 Au cours de l'année 2004, cet établissement a-t-il fait appel à des sociétés prestataires de services extérieurs sur le site ?

Oui _____

Non _____

Si oui, combien de sociétés prestataires ? PRESTA _____
 PRESTANB _____

E13 Au cours de l'année 2004, cet établissement a-t-il eu recours à...

	Oui	Non
- des heures supplémentaires ou complémentaires ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> RECA
- l'embauche de saisonniers ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> RECB
- la modulation de l'activité et des horaires (alternance de périodes de haute et basse activité) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> RECC
- du chômage technique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> RECD
- des licenciements (personnels ou économiques) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> RECE
- la sous-traitance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> RECF

E14 Au cours de l'année 2004, combien y a-t-il eu de recrutements ou d'arrivées dans cet établissement ? (Y compris mutations) ARRTOT

Dont combien :

a. de femmes ? ARRFEM

b. de moins de 30 ans ? ARRM30

E15 Les personnes recrutées reçoivent-elles un livret d'accueil ? LIVRET

Oui _____

Non _____

E16 Au cours de l'année 2004, combien y a-t-il eu de départs dans cet établissement ? DEPTOT

dont :

- a. Départs en retraite et pré-retraite DEPTA
- b. Démissions DEPB
- c. Licenciements DEPC
- d. Fins de contrat DEPD
- e. Mutations, mobilité vers un autre établissement DEPE
- f. Autres E16F

- E17** D'une année à l'autre, prévoir l'évolution des besoins de main-d'oeuvre de cet établissement est-il ? *EVOMDO*
- Très facile
 - Plutôt facile
 - Plutôt difficile
 - Très difficile
 - Ne sait pas

E18 Au cours des trois dernières années, dans cet établissement, quelles ont été les évolutions des effectifs ? *(voir notice)*

	En hausse	Stable	En baisse
- De l'ensemble des salariés ? <i>EVOEFA</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- De cadres ou catégories A ? <i>EVOEFB</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- De non cadres ou catégories B et C ? <i>EVOEFC</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E19 Quelle est la rémunération des salariés à temps plein de cet établissement ? *(y compris indemnités, primes)*

a. Rémunération brute mensuelle minimum *(hors stagiaires, vacataires, apprentis et jeunes en formation, intérimaires) :*

SMIC SMIC ou euros

b. Rémunération brute mensuelle maximum *(hors cadres dirigeants) :*

euros

SALMA

E20 Certains salariés peuvent-ils bénéficier d'un intéressement ou d'une participation aux résultats ?

Oui

Non *.PARTICIP*

F - Renseignements concernant l'entreprise ou l'organisme de la fonction publique

➤ *Si cet établissement est le seul établissement de l'entreprise (voir notice) ⇒ aller en F5*

F1 Quel est le code NAF (ou APE) de l'entreprise ou organisme ? *ENTNAF*

CODE-NAF identique à celui de l'établissement ou

F2 Quel est l'intitulé en clair de son activité principale *(si différent de l'établissement) ? ENTACT*

.....

.....

F3 Quel était le nombre de salariés total de l'entreprise ou organisme en France au 31 décembre 2004 ? *ENTEFL*

Si vous ne savez pas exactement ENTEFCL

- de 20 à 49 salariés
- de 50 à 199 salariés
- de 200 à 499 salariés
- de 500 à 1999 salariés
- 2000 salariés et plus

- F4** L'entreprise ou organisme de la fonction publique a-t-elle/il d'autres établissements...
- a. dans le département ou les départements voisins ?**
- Oui *ENTETDEP*
- Non
- b. ailleurs en France ?**
- Oui *ENTETFRA*
- Non
- c. à l'étranger ?**
- Oui *ENTETETR*
- Non

F5 Votre entreprise ou organisme de la fonction publique pratique-t-elle/il une politique systématique d'aides financières ou en nature pour favoriser une mobilité géographique ? *ENTETMOB*

- Oui, pour tous les salariés
- Oui, seulement pour les cadres
- Non, pas d'aides
- Pas de mobilité
- Ne sait pas

➤ *Si fonction publique ⇒ aller en G*

F6 Cette entreprise... *(plusieurs réponses possibles)*

- exerce en franchise *ENTSITUA-A*
- est liée à un groupement (GIE, association d'entreprises, centrale d'achat, concession, agent de marques...) ... *ENTSITUA-B*
- appartient à un groupe français *ENTSITUA-C*
- appartient à un groupe international *ENTSITUA-D*
- est totalement indépendante *ENTSITUA-E*
- Ne sait pas *ENTSITUA-F*

F7 Depuis combien d'années l'entreprise a-t-elle été créée ? *(création historique) ENTDUR*

- 3 ans ou moins
- 4 à 10 ans
- 11 à 20 ans
- plus de 20 ans
- Ne sait pas

F8 Quel était le chiffre d'affaires de l'entreprise en 2004 *(en millions d'Euros HT) ? ENTCA*

- Moins de 0,2
- De 0,2 à moins de 0,5
- De 0,5 à moins de 1
- De 1 à moins de 5
- De 5 à moins de 20
- De 20 à moins de 50
- De 50 à moins de 200
- 200 ou plus
- Sans objet

F9 Quelle était la masse salariale brute de l'entreprise au 31 décembre 2004 ? *ENTMASAL*

euros

G - Conclusion

G1 Un employeur doit-il aider les salariés à coordonner leur travail avec leur vie familiale ? **COOR**

- Oui, absolument
- Oui, dans certains cas
- Non, ce n'est pas son rôle
- Autre réponse

Si oui, pourquoi ? (plusieurs réponses possibles)

- Cela attire et/ou fidélise les salariés **COORRASA**
- Cela améliore productivité et performance **COORRASB**
- Cela réduit l'absentéisme **COORRASC**
- Cela sert l'image de l'entreprise ou de l'organisme **COORRASD**
- Cela favorise le bien-être des salariés, réduit leur stress **COORRASE**
- Autre, préciser **COORRASF**
-

Dans un établissement comme le vôtre, certaines mesures pourraient-elles aider les salariés à mieux concilier travail et vie familiale ? **COORMES**

- Oui
- Non

Si oui, lesquelles ?

- COORMES2**
-
-
-
-
-
-

Personne répondant à ce questionnaire

<p>1. Nom _____</p> <p>2. Prénom _____</p> <p>3. Téléphone </p> <p>4. E-mail ou courriel REPMAIL _____</p> <p>5. Fonction actuelle dans l'entreprise ou l'établissement REPFON _____</p>	<p style="background-color: #e0f2f1; padding: 2px;">➤ Si vous êtes le directeur de l'établissement ⇒ aller en 7</p> <p>6. En quelle année êtes-vous entré(e) dans cet établissement ? REPANC </p> <p>7. Accepteriez-vous de rencontrer un chercheur pour un entretien sur le thème des interactions entre vie professionnelle et vie familiale ?</p> <ul style="list-style-type: none"> Oui, éventuellement <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <p style="text-align: right;">REPSUITE</p>
--	---

◀ **Nous vous remercions vivement d'avoir répondu à ce questionnaire** ▶

Si vous avez des remarques, merci de les formuler ci-dessous :

REMARQUES



Ce questionnaire doit être retourné, dûment rempli, dans l'enveloppe réponse ci-jointe à :

INED
 Service des enquêtes
 133, boulevard Davout - 75680 PARIS Cedex 20
 Contacts : 01 56 06 22 94 Martine Quaglia, 01 56 06 22 74 Ariane Pailhé, 01 56 06 21 30 Anne Solaz
 e.mail : enquete.efe@ined.fr